

Photo

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Fiche d’inscription**

Licences Professionnelles

Année Universitaire 2019/2020

**Filière LP**:……………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CNE : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CIN :  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nom :………………………………………… Prénom : ……………………………...

Date de naissance :……………… Lieu de naissance :………………Province……….

Nationalité :…………………………Sexe : Masculin : Féminin :

Situation familiale : Marié(e) Célibataire

Adresse :……………………………………………………..…………………….......

…………………………………………………………………....................................

Tél. :………………….. GSM. :……………………. E-mail**\*** :…………………….

|  |  |
| --- | --- |
| 1ère inscription | Année  |
| Dans l’enseignement supérieur | . . . . / . . . . |
| En université marocaine : Etablissement …………………………………………... | . . . . / . . . . |
| A la Faculté des Sciences Dhar El Mahraz | . . . . / . . . . |

|  |
| --- |
| **Diplômes obtenus** |
| Diplôme | Année | Mention  | Etablissement |
| Bac ………… |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\* l’adresse E. Mail est obligatoire*

**Renseignements complémentaires**

|  |
| --- |
| **Parents ou tuteur**Nom :………………………………….......…………………………….الإسم العائلي  .Prénom :…………………………………..………………………...… الإسم الشخصي Profession : Père…………………………Mère……..…………………………. المهنة Nationalité :……………………………………………………………………………Adresse :………………………………………………………………...….العنوان ………………………………………………………………………….…………Ville :………………..…………………………………………..............المدينة .........Téléphone :……………………………GSM…………………………الهاتف.............E. Mail :…………………………………………………………………………. |

**Etudes antérieures :………………………………………………………….الدراسات السابقة**

**Diplômes Obtenus :……………………………………………….………….الشواهد المحصل عليها**

**Expériences Professionnelles, stages :……………………………………….………..التجارب المهنية …………………………………………………………………………………………………..**

**Remarques :……………………………………………………….………………ملاحظات**

Handicap apparent :

Code handicap :

 **Fès, le :……………………………..**

**Signature de l’étudiant(e) :…………………….**